



## 有关中学生幽门螺杆菌检查及除菌治疗的问答

(四日市医师会)

### 1) 幽门螺杆菌是什么?

是生息在胃里的细菌。幽门螺杆菌会引起胃粘膜发炎，在无症状的情况下继续感染，由此容易引发胃炎加剧、慢性胃炎、胃·十二指肠溃疡、胃癌等疾患。幽门螺杆菌大致在五岁之前感染，一直生息在胃里。在幼儿期感染之后，如果不进行除菌，将会一生都在持续感染，在无症状的情况下加剧胃炎的恶化以及招致罹患溃疡和胃癌的危险。在平时的学校活动及日常生活中不会感染幽门螺杆菌。

### 2) 为什么中学生要实施检查和除菌治疗呢?

幽门螺杆菌的慢性感染主要是在五岁之前成立，之后，在尚未有胃粘膜萎缩现象出现的年轻时尽早除菌非常重要。成人之后接受除菌治疗时，为了确认有无患胃炎和胃癌，有必要进行胃镜检查。但是中学生极少患有胃癌的报告，所以没有必要先做胃镜，只通过检查（尿检和便检）和服药就能治疗。阳性者的除菌治疗，原则上需十五岁以上才可以实施。

### 3) 有以中学生为对象的此项检查的实施数据吗?

2012年以后，有很多的自治体已经开始实施。特别是在佐贺县，从2016开始已经扩大为全县实施。近年来，三重县的市町也陆续开始实施。中学生的幽门螺杆菌检查的阳性率为5~10%左右。从幽门螺杆菌的检查体制及除菌可以预防胃癌的效果来看，中学三年级生是最理想的一个时期。

### 4) 初检是怎样的检查?

初检采取负担最轻的尿检方式进行。

是一种看尿中是否存在幽门螺杆菌抗体的检查方法。此项检查有发生伪阳性（实际上是阴性而被判定为阳性的情况）的可能。在尿检中出现阳性或者判定保留的情况下，需要进行复检来确定诊断结果。

### 5) 复检（便检）是怎样的检查?

用采便容器采取便样提交给指定医疗机关。通过此检查检出幽门螺杆菌在胃内生存的话，即被诊断为阳性。还有，除菌是不是成功的判定也是用同种方法实施。

## 6) 有必要进行除菌治疗时，服用什么样的药好呢？

治疗需用三剂药品套装。在七天内、早·晚一天两次服用来进行治疗。

学生本人和家长一起去四日市医师会所属的指定医疗机关就诊，听了担当医师的说明之后，希望者可以领取处方药。

## 7) 有必要进行除菌治疗的情况下，大致需要花费多少钱？

此项治疗不在保险范围之内。費用大约是8,000~10,000日元左右。具体数额请向指定医疗机关咨询。

## 8) 除菌治疗有副作用吗？如果有该怎么办呢？

除菌治疗的副作用有溏便·腹泻等现象，也有湿疹等稀少例。湿疹一般在服药中止后逐渐消失，必要时可服用抗过敏药治愈。关于溏便·腹泻症状，大部分会自然治愈，必要时也可通过服药来治愈。

没有中学生因为除菌治疗而发生很大副作用的相关报告。若是对药剂本身过敏，可以事先告知担当医师。在听了医师的说明之后仍然有不明之处时，请向担当医师确认。

## 9) 除菌之后的除菌判定一定要实施吗？

除菌的成功率为90%以上，概率很高。但是因为种种原因不能确保是100%。

考虑到今后的对策，既然已经从检查到诊断到除菌都已经实施完毕，还是一定做个除菌效果判定为宜。

除菌后的判定方法是实施便检。在接受除菌的处方时，为了绝不忘记除菌判定，在当天就要跟主治医商量确定除菌判定检查日（服药完了日起 第八周之后）后再回家。

所有检查的准确性都不是100%，因此，即使检查结果是阴性以及除菌治疗成功之后，在胃癌检查及精密检查必要的情况下请接受检查。

## 10) 大人(家里人)也建议接受检查吗？

据悉，如果孩子感染了幽门螺杆菌，家长也有很高的感染概率。即使孩子是阴性，幽门螺杆菌的感染概率为30~40岁之间是10~30%、比此年龄段更高的年代的感染率约为50%。关于家里人的幽门螺杆菌的相关问题，请咨询医疗机关。

借此事业为契机进行启发活动，希望全体地域能够就此机会提高扑灭胃癌的几率。